									Y						
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								3	ERIAL NO. 56 GOS GOS 1005						
FEE CALCULATION SHEET									10	610	105	+ /-)) a		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)									NT(S)		200			-05	
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		CLAIM	IS						·	
	ASE	II ED	AF	TER ·		T									
1	AS FILED		I AMENDMENT .		AFTER 1 MAMENDMENT		1		ASI	as filed		AFTER CAMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	i :	٠ ٤	IND.	DEP.	IND.	_		ENDMENT.	
1_1_	<u>i</u>							51		DEL.	HIV.	DEP.	IND.	DEP.	
3		 		 				52			1	1	 		
4		3	ļ		ļ	 	1	<u>53</u>	ļ		<u> </u>			 	
5		3				 	i	55		 	 	ļ			
7		 	:					56			 	 	}	 	
8		 - - 		 				57					ļ	 	
9								58 59			<u> </u>				
10	-		·					60			- 17.				
11 12			-1-	1				61					···	 	
13								62		<u> </u>					
14		2		12			· •	64		 					
15 16		0		ω	·			65						 	
17							-	66 67							
18								68						·	
19 20								69	·					ļ	
21			· ·					70							
22							-	71							
23								73							
25								74 75							
26						 	t	76							
27 28								77							
29							-	78 79						• • •	
30							· -	80						· · ·	
31 32					·			81							
33								82							
34								84						-	
35 36								85							
37							ŀ	86 87		· · · ·					
38							ŀ	88							
39. 40								89.							
41							 	90 91	 -}-						
42							· [92							
43							_	93							
45							-	94 95							
46							· <u> </u>	96							
47								97							
48							-	98			-				
50	725							100							
TOTAL IND.	1	4	2	1		1	T	OTAL IND.		1		1			
TOTAL DEP	·	4	Ta	4		4	- F	OTAL DEP	I	~ I		Z +		_ I	
TOTAL	I		1/1				1-	TOTAL	12	4-	7.	7		44	
CLAIMS		100 miles	101		الــــــــــــــــــــــــــــــــــــ			CLAIMS					<u> </u>		
PTO - 1360	/0 FV (1 M)								U	S. DEPARTI	HENT OF CO	MAIERCE			